

УДК 159.9

**ПРОЯВЛЕНИЯ НЕВРОТИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ У ЛИЦ
С РАЗНЫМ УРОВНЕМ СУЕВЕРНОСТИ****Е.О. ЛУЧКО, Н.Н. СТРУНИНА**
(Полоцкий государственный университет)

Представлены результаты эмпирического исследования проявлений невротических состояний у лиц с разным уровнем суеверности. Выявлена значимая корреляционная связь между суеверностью и тревогой, невротической депрессией, астенией, истерическим типом реагирования, обсессивно-фобическими и вегетативными нарушениями. Также установлены значимые различия между суеверными и несуетверными лицами по показателям невротических состояний. У суеверных людей показатели тревоги, невротической депрессии, астении, истерического типа реагирования, обсессивно-фобических и вегетативных нарушений достигают более высоких значений по сравнению с несуетверными лицами.

Ключевые слова: суеверие, суеверность, невротические состояния.

Введение. Современная наука направлена на рациональность познания, но при этом суеверия продолжают занимать значительное место в сознании большей части населения всего мира. Суеверные представления устойчиво закрепляются еще в детстве и активно используются на протяжении всей жизни. С течением времени они способны как исчезать, так и вновь возникать под влиянием актуальных потребностей общества, что свидетельствует о динамичном характере данного явления. Люди обращаются к помощи суеверий в большей степени в ситуациях неопределенности, когда необходимы защита и поддержка, уменьшающие страх перед неудачами в жизни. Таким же защитным механизмом личности можно рассматривать и невротические состояния, возникающие под влиянием длительного нервного напряжения. По этой причине осуществляется попытка исследования взаимосвязи суеверности и личностных характеристик.

Интерес к данной теме распространен среди представителей и отечественной, и зарубежной науки. Изучением суеверности в зарубежной психологии занимались Л. Леви-Брюль, И.Д. Ялом, З. Фрейд, Э. Фромм и др. Невротические состояния и их проявления изучали такие представители науки, как У. Куллен, З. Фрейд, К. Хорни, А. Адлер, Ф. Перлз.

В отечественной психологии в изучение суеверности как черты личности внесли большой вклад Ю.В. Саенко, В.С. Попов, Н.П. Андришкова и др. В исследованиях невротических состояний необходимо выделить работы И.П. Павлова, В.Н. Мясищева, С.Г. Обухова, А.М. Свядоща.

В настоящее время изучением взаимосвязи суеверности и невротических состояний занимаются И.Р. Абитов, Р.Р. Акбирова, А.Н. Власова. Но в изучении различий между суеверностью и проявлениями невротических состояний существует большое количество белых пятен.

Известны различные трактовки понятия «суеверие». Мы будем рассматривать суеверие как предрассудок, представляющий веру в нечто необъяснимое, сверхъестественное, который снимает внутреннее напряжение в случае возникающей ситуации. Кроме того, выделяется ряд подходов к пониманию суеверия: когнитивный, мотивационный, психоаналитический, бихевиористский, социально-нравственный, эволюционистский [1].

Суеверность – относительно изолированная психологическая характеристика, связанная с рано формирующимися в онтогенезе психическими функциями, заключающаяся в склонности индивида верить в сверхъестественные силы [1].

Невротическое состояние (невроз) – это психогенное состояние личности, являющееся механизмом защиты, возникающим под влиянием длительных напряжений нервных процессов, связанных с противоречием потребностей индивида и общества. На современном этапе развития научного знания наиболее распространена классификация неврозов, отраженная в МКБ-10. В этой классификации невротические состояния подразделяются на тревожно-фобические, обсессивно-компульсивные, диссоциативные (истерические), соматоморфные, а также невращения [2].

Выявлено, что с суеверностью связана тревожность и обсессивно-фобические нарушения [3; 4]. Однако в психологии не изучена взаимосвязь суеверности и более разнообразных проявлений невротических состояний: невротической депрессии, астении, истерического типа реагирования, вегетативных нарушений. В рамках некоторых исследований выявилось, что суеверные лица обладают более высокими показателями тревожности и невротической депрессии [5].

Таким образом, несмотря на большое количество исследований, проблема суеверности и невротических состояний недостаточно разработана, исследования в данной области немногочисленны, что обуславливает актуальность нашего исследования.

Основная часть. Цель исследования – выявить особенности проявлений невротических состояний у лиц с разным уровнем суеверности.

Гипотезы исследования: 1) существуют значимые корреляционные связи между уровнем суеверности и выраженностью невротических состояний; 2) существуют значимые различия в выраженности показателей невротических состояний между лицами с разным уровнем суеверности.

Выборка исследования составила 80 человек в возрасте от 18 до 56 лет ($M = 28,4$, $SD = 11,4$), которая состоит из 39 женщин и 41 мужчины.

Методики исследования: для диагностики суеверности использовалась разработанная нами анкета «Уровень суеверности личности». Для диагностики невротических состояний использовалась методика «Клинический опросник для выявления и оценки невротических состояний» К.К. Яхина, Д.М. Менделевича [6].

Результаты и их обсуждение. На первом этапе исследования была проведена качественная и количественная обработка анкеты, направленной на изучение суеверности, а также опросника для изучения невротических состояний испытуемых. Было определено процентное соотношение наиболее часто встречающихся ответов на вопросы о функциях суеверий, причин использования их в повседневной жизни, осведомленности о наиболее распространенных суевериях, реакциях и последующих действиях при столкновении с ними и т.д.

Было выявлено, что большая часть нашей выборки использует суеверия в тревожных (45,7%), неопределенных ситуациях (43,8%), предотвращая возможные негативные последствия (40%). В основном респонденты демонстрируют нейтральное отношение (78,8%) к суевериям. Наиболее распространенными суевериями, в которые верит практически каждый, являются «черная кошка» (77%), «разбитое зеркало» (12,5%), «смотреть в зеркало при возвращении домой, когда что-то забыл» (11,3%), «женщина с пустыми ведрами» (11,3%). При столкновении с ситуацией, связанной с суеверием, большинство респондентов нашей выборки не предпримет суеверно-ритуальных действий (71,3%). Наиболее распространенными суевериями, несущими негативные последствия, являются «черная кошка» (36,3%), «рассыпанная соль» (18,8%), «разбитое зеркало» (13,8%). Наиболее распространенные суеверия, несущие положительные последствия, – «разбитая посуда» (15%), «птичий помет» (10%), «чешется рука» (6,3%). Большая часть нашей выборки не верит (48,8%) в действие суеверий и не пользуется (47,5%) ими в напряженных ситуациях. Большинство респондентов имеет низкий уровень суеверности (50%).

Кроме того, было определено, что некоторая часть нашей выборки обладает высокими значениями показателей невротической депрессии (36,3%), обсессивно-фобических нарушений (32,5%), истерического типа реагирования (30%), вегетативных нарушений (28%), тревоги (23,8%), астении (18,8%). Такие результаты указывают на наличие выраженных невротических состояний испытуемых.

На втором этапе исследования изучался характер взаимосвязи переменных суеверности и невротических состояний (тревоги, невротической депрессии, истерического типа реагирования, обсессивно-фобических нарушений и вегетативных нарушений). Результаты представлены в таблице 1.

Таблица 1. – Взаимосвязи переменных суеверности и невротических состояний

Переменные	Коэффициент корреляции r	Уровень статистической значимости p
Суеверность / Тревога	-0,55	0,00
Суеверность / Невротическая депрессия	-0,40	0,00
Суеверность / Астения	-0,37	0,00
Суеверность / Истерический тип реагирования	-0,48	0,00
Суеверность / Обсессивно-фобические нарушения	-0,39	0,00
Суеверность / Вегетативные нарушения	-0,41	0,00

Согласно таблице, обнаружена значимая корреляционная связь ($p < 0,05$) между суеверностью и тревогой. Величина и знак корреляции свидетельствуют об умеренной отрицательной связи. Однако мы будем интерпретировать все корреляционные связи иначе, т.к. при изучении невротических состояний с помощью психодиагностической методики низкие и отрицательные значения по шкалам свидетельствуют о наличии нарушений. Поэтому полученный коэффициент корреляции означает, что чем более выражена суеверность, тем сильнее выражена тревога личности.

Также выявлена значимая корреляция ($p < 0,05$) суеверности и невротической депрессии. Величина и знак корреляции свидетельствуют об умеренной отрицательной связи. Это свидетельствует о том, что чем более выражена суеверность, тем сильнее выражена невротическая депрессия личности.

Обнаружена значимая корреляционная связь ($p < 0,05$) между суеверностью и астенией. Величина и знак корреляции свидетельствуют об умеренной отрицательной связи. Это будет означать, что чем более выражена суеверность, тем сильнее выражена астения личности.

Выявлена значимая корреляционная связь ($p < 0,05$) между суеверностью и истерическим типом реагирования. Величина и знак корреляции свидетельствуют об умеренной отрицательной связи. Это показывает, что чем более выражена суеверность, тем сильнее выражена истерия личности.

Также обнаружена значимая корреляция ($p < 0,05$) суеверности и обсессивно-фобических нарушений. Величина и знак корреляции свидетельствуют об умеренной отрицательной связи. Это означает, что чем более выражена суеверность, тем сильнее выражены обсессивно-фобические нарушения личности.

Выявлена значимая корреляционная связь ($p < 0,05$) суеверности и вегетативных нарушений. Величина и знак корреляции свидетельствуют об умеренной отрицательной связи. То есть чем более выражена суеверность, тем сильнее выражены вегетативные нарушения личности.

Таким образом, суеверная личность вследствие страхов, неопределенности и ожидания негативных последствий различных ситуаций своей жизни начинает испытывать внутреннее напряжение, проявляющееся в тревоге, обсессивно-фобических нарушениях, невротической депрессии, истерическом типе реагирования. Переживая такие состояния и затрачивая всю жизненную энергию на них, лица, верящие в действие суеверий, приводят себя к состоянию усталости и появлению проблем со здоровьем, что проявляется в астении и вегетативных нарушениях.

На *третьем этапе* исследования проведен анализ различий между суеверными и не суеверными лицами по показателям невротических состояний. Результаты представлены в таблице 2.

Таблица 2. – Различия в проявлении невротических состояний у суеверных и не суеверных лиц

Переменная	Несуеверные		Суеверные		Значение <i>t</i> -критерия Стьюдента	Уровень статистической значимости <i>p</i>
	Среднее значение	Стандартное отклонение	Среднее значение	Стандартное отклонение		
Тревога	3,8	3,75	-0,18	4,25	4,44	0,00
Невротическая депрессия	1,9	3,87	-1,4	4,64	3,44	0,00
Астения	4,2	4,24	1,27	4,66	2,93	0,00
Истерический тип реагирования	2,41	3,25	-0,81	4,58	3,62	0,00
Обсессивно-фобические нарушения	1,35	3,29	-0,92	3,87	2,83	0,01
Вегетативные нарушения	5,56	6,48	0,27	7,28	3,43	0,00

Из таблицы видно, что выявлены значимые различия по показателям тревоги, невротической депрессии, астении, истерического типа реагирования, обсессивно-фобических нарушений, вегетативных нарушений между суеверными и несуетверными людьми, т.к. $p < 0,05$.

Более низкие значения показателей невротических состояний свидетельствуют о наличии нарушений, поэтому интерпретация результатов осуществляется вновь иным образом.

Выявлено, что суеверные лица обладают более высоким уровнем тревоги, чем несуетверные. Индивиды, верящие в суеверия, в большей мере склонны к ощущению внутреннего напряжения, неопределенности, ожиданию отрицательных событий, чем неверящие. Это можно объяснить тем, что при постоянных мыслях о последствиях суеверий, особенно негативных, у людей формируется тревожное состояние личности.

Обнаружено, что суеверные люди обладают более высоким уровнем невротической депрессии, чем несуетверные. Лица, верящие в действие суеверий, в большей степени склонны к повышенной раздражительности, подавленному настроению, нарушениям сна, чем неверящие. Это может быть связано с тем, что в случае возникновения травмирующих ситуаций (частых негативных последствий суеверий) такие люди склонны накапливать негативные эмоции от происходящего, приводя себя к состоянию глубокого внутреннего напряжения.

Определено, что суеверные лица обладают более высоким уровнем астении, чем несуетверные. Индивиды, верящие в суеверия, в большей мере склонны к повышенной утомляемости, ослабленному самообладанию. Это объясняется тем, что ощущение внутреннего напряжения суеверными людьми приводит к истощению нервной системы, что негативно сказывается на их состоянии.

Выявлено, что суеверные люди обладают более высоким уровнем истерического типа реагирования, чем несуетверные. Лица, верящие в действие суеверий, в большей степени склонны к повышенной чувствительности, эмоциональности, иррациональности, чем несуетверные. Это можно объяснить тем, что отсутствие критичности мышления индивидов по отношению к негативным последствиям, происходящим в жизни, приводит к ярким реакциям на них.

Обнаружено, что суеверные лица обладают более высоким уровнем обсессивно-фобических нарушений, чем несуетверные. Люди, верящие в суеверия, в большей мере склонны к навязчивым мыслям, внезапно возникающим страхам, чем несуетверные. Это связано с тем, что в случае невыполнения суеверно-ритуальных действий индивиды могут испытывать страх и возникающие мысли о возможных негативных последствиях.

Определено, что суеверные люди обладают более высоким уровнем вегетативных нарушений, чем несуетверные. Лица, верящие в действие суеверий, в большей степени склонны к дисфункциям сердечно-сосудистой системы, ЖКТ, повышенному потоотделению, утомляемости и нарушениям сна, чем несуетверные. Это можно объяснить тем, что суеверные индивиды, испытывая перепады настроения, тревогу, навязчивость мыслей и стараясь вытеснить негативные эмоции, тратят на это большой энергетический ресурс, что приводит к различным соматическим нарушениям.

Заключение. Таким образом, выдвинутые гипотезы о взаимосвязи суеверности и невротических состояний, а также различиях в выраженности показателей невротических состояний между лицами с разным уровнем суеверности подтвердились. Обнаружены значимые корреляционные связи суеверности и проявлений невротических

ческих состояний. Суеверные лица отличаются более высокими значениями показателей невротических состояний, чем несуетерные.

В результате были разработаны рекомендации для суеверных лиц с повышенным уровнем невротических состояний, в чем и заключается практическая значимость данного исследования. Рекомендуется:

- снимать внутреннее напряжение разнообразной деятельностью, которая приносит человеку удовольствие: читать книги, совершать частые прогулки на улице и т.д.;
- использовать в повседневной жизни техники, позволяющие справиться с напряжением и навязчивыми мыслями: дыхательные упражнения, ароматерапию, арт- и музыкотерапию;
- найти для себя приемлемый вариант «антистресс-игрушки», для этого особенно подойдут шуршащие мягкие игрушки, которые позволят снять напряжение и переместить фокус внимания с негативной ситуации.

Перспектива исследования заключается в расширении выборки (по количеству и возрасту) с целью более глубоко изучения данной проблемы.

ЛИТЕРАТУРА

1. Саенко, Ю.В. Психологические аспекты суеверий и суеверности / Ю.В. Саенко // Вопросы психологии. – 2006. – № 6. – С. 85–96.
2. Международная классификация болезней 10-го пересмотра: МКБ-10 [Электронный ресурс]. – 2019. – Режим доступа: <https://mkb-10.com/>. – Дата доступа: 01.05.2021.
3. Абитов, И.Р. Взаимосвязь суеверности с чертами характера у лиц, страдающих невротическими расстройствами [Электронный ресурс] / И.Р. Абитов, Р.Р. Акбиров // II Международная конференция по консультативной психологии и психотерапии, посвященная памяти Федора Ефимовича Василюка : сб. материалов, Москва, 05–07 нояб. 2020 г. – М. : Психол. ин-т Рос. акад. образования, 2020. – С. 9–12.
4. Einstein, D.A. Magical Thinking in Obsessive-Compulsive Disorder, Panic Disorder and the General Community / D.A. Einstein, R.G. Menzies // Behavioural and Cognitive Psychotherapy. – 2006. – № 34 (3). – P. 351–357. – DOI: <https://doi.org/10.1017/S1352465806002864>.
5. Sica, C. Religiousness and obsessive-compulsive cognitions and symptoms in an Italian population / C. Sica, C. Novara, E. Sanavio // Behaviour Research and Therapy. – 2002. – № 40 (7). – P. 813–823. – DOI: [https://doi.org/10.1016/S0005-7967\(01\)00120-6/](https://doi.org/10.1016/S0005-7967(01)00120-6/)
6. Менделевич, В.Д. Психология девиантного поведения : учеб. пособие / В.Д. Менделевич. – СПб. : Речь, 2005. – 445 с.

Поступила 20.09.2021

MANIFESTATIONS OF NEUROTIC STATES IN PEOPLE WITH DIFFERENT LEVELS OF SUPERSTITION

E. LUCHKO, N. STRUNINA

The article presents the results of an empirical study of the manifestations of neurotic states in people with different levels of superstition. A significant correlation was revealed between superstition and anxiety, neurotic depression, asthenia, hysterical type of reaction, obsessive-phobic and vegetative disorders. Significant differences between superstitious and non-superstitious persons in terms of neurotic states were also revealed. In superstitious people, the indicators of anxiety, neurotic depression, asthenia, hysterical type of reaction, obsessive-phobic and vegetative disorders reach higher values compared to non-superstitious people.

Keywords: *superstition, neurotic states.*